委　任　状

年　　月　　日

那覇市福祉事務所長　様

被保護者　住所

　　　　　氏名

私は下記の者に、居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書または介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書に関する手続きの権限を委任します。

住　所

(フリガナ)

氏　名